

Bitte schicken Sie den Antrag vollständig und leserlich ausgefüllt zusammen mit den nötigen Unterlagen an die Geschäftsstelle



Mitglied der
International Aikido Federation (IAF)
und der
European Aikido Federation (EAF)

Vom Honbu Dojo Tokio
anerkannter Fachverband

Antrag auf

- Neuaufnahme und Ausstellung eines Erwachsenenpasses
 - Neuaufnahme und Ausstellung eines Kinderpasses
 - Wiederaufnahme und Ausstellung eines Erwachsenenpasses
 - Wiederaufnahme; Paß liegt vor
 - Zweitausstellung eines Erwachsenenpasses; alter Paß verloren
 - Zweitausstellung eines Kinderpasses; alter Paß verloren
 - Neuausstellung eines Erwachsenenpasses/Kinderpaß vorhanden
- []
bitte beifügen:
(2 Paßbilder)
(1 Paßbild)
(2 Paßbilder)
(Original des Passes)
(1 Paßbild)
(1 Paßbild, Kinderpaß im Original)

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ Beruf: _____

geb. am: _____ in: _____

Trainingsgemeinschaft: _____

Die folgenden Bestimmungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an:

1. Jeden Wechsel meines Wohnsitzes oder meiner Bankverbindung muß ich unverzüglich schriftlich mitteilen.
2. Der Jahresbeitrag ist gemäß Satzung stets unaufgefordert im voraus zu bezahlen bzw. wird bei erteilter Einzugsermächtigung vom Konto abgebucht.
3. Der Austritt kann nur schriftlich erfolgen. Er muß spätestens 6 Wochen vor Ende des Kalenderjahres erklärt worden sein. Ein Austritt aus einer Trainingsgemeinschaft allein entbindet nicht von Beitragszahlungen.

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den

AIKIKAI DEUTSCHLAND zum _____
FACHVERBAND FÜR AIKIDO e.V.

Datum: _____ Unterschrift: _____

(bei Jugendlichen unter 18 Jahren zusätzlich der/des Erziehungsberechtigten)

Paßgebühr und erster Beitrag habe ich überwiesen am _____ sollen vom Konto abgebucht werden

Die weiteren Jahresbeiträge werde ich satzungsgemäß vor Jahresanfang überweisen sollen jährlich vom Konto abgebucht werden

Einzugsermächtigung

Hiermit bevollmächtige ich den Aikikai Deutschland, Fachverband für Aikido e.V., die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines unten angegebenen Kontos einzuziehen. Auch nach telefonischer Mitteilung einer geänderten Bankverbindung behält die gegebene Einzugsermächtigung ihre Gültigkeit. Für den Fall einer durch die Mitgliederversammlung beschlossenen Beitragserhöhung erkläre ich mich mit der Abbuchung des neuen Beitrages einverstanden. Diese Einzugsermächtigung ist jederzeit widerrufbar.

Beitrag für (Paßnummer): _____ Kontoinhaber (Vorname, Name): _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Bank/Sparkasse: _____

BLZ: _____ Konto-Nr.: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bankkonto:

Deutsche Bank Düsseldorf (BLZ 300 700 24) Konto-Nr. 540 17 16